



# Žádost o vrácení přeplatku

Zákaznické číslo / číslo smlouvy\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jméno a příjmení / obchodní jméno účastníka smlouvy\*:

---

Adresa místa odběru služeb\*:

---

Platební údaje:

Číslo bankovního účtu*:	
Kód banky*:	
IBAN:	
BIC/SWIFT:	

**Tímto žádám o vrácení přeplatku na výše uvedený bankovní účet.**

Datum\*: \_\_\_\_\_

Podpis účastníka smlouvy\*: \_\_\_\_\_

---

Formulář pro vrácení přeplatku ze smlouvy o poskytování veřejně dostupných služeb elektronických komunikací uzavřené se společností Opton, s.r.o. vyplňte, podepište a pošlete na adresu: Opton, s.r.o., Plzeňská 2095/150, 150 00 Praha 5 nebo na emailovou adresu: [vyuctovani@opton.cz](mailto:vyuctovani@opton.cz)

Údaje označené (\*) jsou povinné.